

Nierfunctie: methadon

304

Clcr = creatinineklaring

Bron	Bewijs	Effect	Opmerkingen
-			
Risicogroep			

Opmerkingen:

- Projectgroep: de dosering van opioïden wordt in de praktijk op basis van het effect ingesteld. Een verminderde nierfunctie wordt op zichzelf niet als argument beschouwd; de leeftijd wel, maar meer op basis van andere wijzigingen dan de nierfunctie. In alle gevallen zal geprobeerd worden met de laagste dosering te beginnen, en zo nodig de dosis op te hogen op geleide van het effect. Daarom wordt ervan uitgegaan dat een waarschuwing op basis van een verminderde nierfunctie in de meeste gevallen niet relevant zal zijn, met name wanneer het product alleen kortdurend wordt gebruikt en een goede controle waarschijnlijk is.
- Registratiedossier. (deel IB) Symoron 11-12-2003: vermeldt niets over het gebruik bij een verminderde nierfunctie.

Clcr < 10 ml/min:

- Kreek MJ ea. Methadone use in patients with chronic renal disease. Drug Alcohol Depend 1980;5:197-205. Bij 3 personen met een nierziekte (2 dialysepatiënten, 1 patiënt na niertransplantatie met onbekende mate van Clcr) blijven de plasmaspiegels in het therapeutische gebied bij dagelijks 40-50 mg oraal methadon. Minder dan 1% wordt verwijderd door dialyse. Er is geen bewijs voor cumulatie van methadon en de metabolieten. "These studies suggest that it is safe to continue chronic methadone maintenance treatment in patients with stable chronic renal disease. They also suggest that methadone might be a safe, effective analgesic to use in other patients with renal disease who require analgesia, since methadone and its metabolites can be excreted in the feces, thus preventing undesired accumulation in the plasma."

	Wijziging kinetiek	Actie	Clcr grens	Datum
Beslissing projectgroep	Onbekend	Nee	-	24 mei 2005

Raadpleegtekst	Besluit van de projectgroep Geneesmiddelen bij verminderde nierfunctie van WINAp Geneesmiddelinformatie op 24-5-2005: bij creatinineklaring groter dan 10 ml/min is aanpassen van de dosis of het doseerinterval van methadon niet nodig. Bij creatinineklaring kleiner dan 10 ml/min: een algemeen advies kan niet worden gegeven. Per patiënt gebruik afwegen en dosering bepalen. Er zijn geen studies gedaan naar het gebruik van methadon bij patiënten met een verminderde nierfunctie met een creatinineklaring > 10 ml/min. Theoretisch gezien kan cumulatie van de metabolieten optreden. De dosering van opioïden wordt ingesteld op geleide van het effect. Dit is bij een verminderde nierfunctie niet anders.
----------------	---